

## **Phụ lục VII**

*(Kèm theo Nghị định số 109/2016/NĐ-CP  
ngày 01 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ)*

---

1. Mẫu 01: Đơn đề nghị kiểm tra và công nhận ngôn ngữ.
2. Mẫu 02: Đơn đề nghị công nhận biết tiếng Việt thành thạo hoặc sử dụng thành thạo ngôn ngữ khác hoặc đủ trình độ phiên dịch trong khám bệnh, chữa bệnh.

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

.....<sup>1</sup>....., ngày.....tháng.... năm 20.....

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Kiểm tra và công nhận biết tiếng Việt thành thạo  
hoặc sử dụng thành thạo ngôn ngữ khác hoặc đủ trình độ phiên dịch  
trong khám bệnh, chữa bệnh**

Kính gửi: Ban Giám hiệu Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh <sup>2</sup>

Họ và tên: .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

Địa chỉ thường trú: <sup>3</sup> .....

Điện thoại: ..... Email (nếu có): .....

Giấy chứng minh nhân dân/Số định danh cá nhân/Số hộ chiếu <sup>4</sup>: .....

..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....

Kính đề nghị Ban Giám hiệu Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh: <sup>5</sup>

- Kiểm tra và công nhận biết tiếng Việt thành thạo

- Kiểm tra và công nhận sử dụng thành thạo ngôn ngữ .....<sup>6</sup>

- Kiểm tra và công nhận đủ trình độ phiên dịch ngôn ngữ .....<sup>6</sup>

Giấy tờ kèm theo: <sup>5</sup>

- Bản sao hợp lệ chứng minh nhân dân/thẻ căn cước/hộ chiếu

- Hai ảnh màu (nền trắng) 4 cm x 6 cm

**NGƯỜI LÀM ĐƠN**

(Ký và ghi rõ họ, tên)

<sup>1</sup> Địa danh

<sup>2</sup> Tên trường kiểm tra biết tiếng Việt thành thạo hoặc sử dụng thành thạo ngôn ngữ khác hoặc đủ trình độ phiên dịch trong khám bệnh, chữa bệnh.

<sup>3</sup> Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký thường trú.

<sup>4</sup> Ghi một trong ba thông tin về số chứng minh nhân dân hoặc số định danh cá nhân hoặc số hộ chiếu còn hạn sử dụng.

<sup>5</sup> Đánh dấu X vào ô vuông tương ứng với nội dung đề nghị.

<sup>6</sup> Ghi cụ thể ngôn ngữ đề nghị kiểm tra và công nhận.

<sup>5</sup> Đánh dấu X vào ô vuông tương ứng với các giấy tờ gửi kèm theo đơn.

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

.....<sup>1</sup>....., ngày.....tháng.... năm 20.....

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Công nhận biết tiếng Việt thành thạo hoặc sử dụng thành thạo ngôn ngữ khác  
hoặc đủ trình độ phiên dịch trong khám bệnh, chữa bệnh**

Kính gửi: Ban Giám hiệu Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh <sup>2</sup>

Họ và tên: .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

Địa chỉ thường trú: <sup>3</sup> .....

Điện thoại: ..... Email (nếu có): .....

Giấy chứng minh nhân dân/Số định danh cá nhân/Số hộ chiếu <sup>4</sup>: .....

..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....

Kính đề nghị Ban Giám hiệu Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh:<sup>5</sup>

- Công nhận biết tiếng Việt thành thạo

- Công nhận sử dụng thành thạo ngôn ngữ .....<sup>6</sup> .....

- Công nhận đủ trình độ phiên dịch ngôn ngữ .....<sup>6</sup> .....

Giấy tờ kèm theo: <sup>5</sup>

- Bản sao hợp lệ chứng minh nhân dân/thẻ căn cước/hộ chiếu

- Bản sao hợp lệ văn bằng chứng chỉ

- Hai ảnh màu (nền trắng) 4 cm x 6 cm

**NGƯỜI LÀM ĐƠN**

(Ký và ghi rõ họ, tên)

<sup>1</sup> Địa danh

<sup>2</sup> Tên trường kiểm tra biết tiếng Việt thành thạo hoặc sử dụng thành thạo ngôn ngữ khác hoặc đủ trình độ phiên dịch trong khám bệnh, chữa bệnh.

<sup>3</sup> Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký thường trú.

<sup>4</sup> Ghi một trong ba thông tin về số chứng minh nhân dân hoặc số định danh cá nhân hoặc số hộ chiếu còn hạn sử dụng.

<sup>5</sup> Đánh dấu X vào ô vuông tương ứng với nội dung đề nghị.

<sup>6</sup> Ghi cụ thể ngôn ngữ đề nghị kiểm tra và công nhận.

<sup>5</sup> Đánh dấu X vào ô vuông tương ứng với các giấy tờ gửi kèm theo đơn.